**KLIENDIKAEBUSTE JA ETTEPANEKUTE REGISTREERIMISE JA LAHENDAMISE VORM**

|  |
| --- |
| **Kaebuse või ettepaneku registreerimine\****\*Vt ka Lisa 1* |
| Registri number | Nr  |
| Kaebuse vastuvõtja | Nimi Allkiri |
| Kuupäev |  |
| Kaebus edastatud  | *(kellele*) Nimi: |
| Kaebuse vorm | Suuline Kirjalik |
| Kaebuse esitaja |  |
| Kontaktandmed (telefon, e-mail, aadress jm) |  |
| Kaebuse või ettepaneku lühikirjeldus |
| **Kaebuse menetlemine**  |
| Kaebuse edastamine Kuupäev Vastutav isik |  |
| Menetluskuupäev |  |
| Katseproovi nr  |  |
| Ekspertiisi läbiviija  |  |
| Kaebuse analüüs |  |
| Otsus |  |
| Rakendatud meetmed vigade vältimiseks *(vajadusel)* |  |
| Kaebuse esitajale vastuse väljastamine | Kiri nr Kuupäev |
| Laborijuhataja/kvaliteedijuht  | Nimi Allkiri  |

LISA 1.

**KLIENDIKAEBUS/ ETTEPANEK**

|  |  |
| --- | --- |
| Kaebuse/ettepaneku esitaja |  |
| Aadress |  |
| Kontaktandmed (telefon, e-mail) |  |
| Kaebuse või ettepaneku kirjeldus |
| Kuupäev*(täidab kaebuse/ettepaneku esitaja)* |  |
|  |
| Kaebuse/ettepaneku võttis vastu:*Nimi, kuupäev*: |  |